

# 普外科与骨科联合手术治疗复杂创伤的研究

熊 钊 刘志强 张 峰

陕西省汉中市城固县桔园镇中心卫生院 陕西 汉中 723203

**摘要:** 复杂创伤通常涉及多个器官和组织, 其治疗在基层医院中尤为挑战重重。普外科与骨科的紧密合作成为提升治疗效果的关键。本文深入探讨普外科与骨科联合手术治疗复杂创伤的必要性、实施方法、所面临的挑战及应对策略, 以期在基层医院的临床实践提供有益的参考。

**关键词:** 基层医院; 普外科; 骨科; 联合手术; 复杂创伤

## 引言

在基层医院, 由于设备、技术和人员等资源的限制, 对于复杂创伤的处理尤为考验医护团队的协作与应变能力。普外科与骨科作为处理此类创伤的主要科室, 其合作的重要性不言而喻。本文旨在全面分析普外科与骨科联合手术治疗复杂创伤的各个方面, 以为临床实践提供指导。

### 1 普外科与骨科联合手术的必要性

普外科与骨科联合手术的必要性主要体现在以下几个方面:

- (1) 复杂创伤的特点: 复杂创伤通常涉及多个部位和器官, 如骨折、内脏损伤等, 需要多学科协同处理。
- (2) 资源限制: 基层医院在设备、技术和人员方面可能存在局限, 多学科合作能最大限度地利用现有资源。
- (3) 提高治疗效果: 针对复杂创伤, 综合治疗策略能更全面地评估伤情, 减少并发症, 加速康复。

### 2 普外科与骨科联合手术的实施方法

#### 2.1 初步评估与协作

在复杂创伤患者的初步评估与协作环节, 普外科与骨科医生的紧密合作显得尤为重要。这一过程不仅要求医生具备扎实的专业知识和丰富的临床经验, 更需要他们之间的默契配合与高效沟通。患者入院后, 普外科与骨科医生应迅速到位, 共同进行初步评估。评估的第一步是详细询问病史, 这包括但不限于受伤的时间、地点、原因以及受伤后的症状等。这些信息对于医生了解患者的整体状况、判断伤情的发展趋势具有至关重要的作用。紧接着, 要进行全面的体格检查。在这一环节中, 需仔细观察患者的伤口情况, 包括伤口的位置、大小、深度以及出血状况。同时, 还应检查患者的四肢活动度、肌力、肌张力以及神经反射等, 以评估患者的运动功能和神经受损情况。这些检查不仅有助于医生明确患者的具体伤情, 还能为后续的治疗方案提供重要依据<sup>[1]</sup>。除

了病史询问和体格检查外, 必要的影像学检查也是不可或缺的一环。影像技术能够为医生提供直观的骨骼、肌肉、内脏等组织的损伤情况。通过这些影像资料, 医生可以更加准确地判断患者的伤情, 从而制定出更具针对性的治疗方案。在整个评估过程中, 普外科与骨科医生需要保持密切的沟通与协作。他们不仅要共同分析患者的伤情, 还要根据各自的专长提出治疗建议。这种跨学科的合作模式不仅能够提高诊断的准确性, 还能确保患者得到全面、专业的治疗。

#### 2.2 手术策略制定

在制定手术策略时, 普外科与骨科医生必须综合考虑患者的整体状况、具体伤情以及可能的手术风险。这一环节是确保手术成功和患者术后恢复的关键。首先, 手术时机的选择至关重要。对于危及生命的损伤, 如大出血、严重内脏破裂等, 医生需要立即进行手术以挽救患者的生命。而对于其他非紧急但严重的损伤, 如复杂骨折或关节脱位, 手术可能需要等待患者生命体征稳定后进行。这需要普外科与骨科医生共同评估患者的状况, 确定最佳的手术时间。其次, 手术方式的选择也需要医生们的细致考虑。根据患者的伤情和手术目标, 医生们可能会选择开放手术、微创手术或联合手术等方式。例如, 对于某些骨折, 可能需要采用内固定或外固定的方式; 而对于内脏损伤, 则可能需要进行修补或切除手术。在选择手术方式时, 医生们需要权衡手术的疗效、风险以及患者的恢复时间等因素。此外, 麻醉方式的选择也是手术策略中的重要一环。根据患者的伤情和手术需求, 医生们可能会选择全身麻醉、局部麻醉或神经阻滞等方式<sup>[2]</sup>。麻醉方式的选择不仅影响手术过程中的舒适度, 还可能影响患者的术后恢复。最后, 术后康复计划的制定也是必不可少的。普外科与骨科医生需要共同为患者制定个性化的康复计划, 包括疼痛管理、伤口护理、物理治疗以及功能锻炼等方面。这一计划的制定

旨在帮助患者尽快恢复健康，减少并发症的发生，并提高患者的生活质量。

### 2.3 联合手术实施

在联合手术的实施过程中，普外科与骨科医生的密切配合是手术成功的关键。这种合作不仅要求医生们具备精湛的手术技巧，更需要他们之间的无缝沟通和协同作战。手术前，普外科与骨科医生会再次确认手术策略，包括手术的具体步骤、可能遇到的风险以及应对措施。在手术正式开始后，两位医生会按照既定的计划进行操作。对于涉及多个部位的复杂创伤，医生们可能会根据实际情况决定分阶段进行手术。例如，首先处理出血较多或危及生命的损伤，然后再进行其他部位的修复。在手术过程中，普外科医生可能会负责处理内脏损伤或进行血管修复，而骨科医生则专注于骨骼的复位和固定。这种分工明确的合作模式确保了手术的高效进行。同时，医生们还需时刻关注患者的生命体征和手术进展，以便及时调整手术策略。手术结束后，普外科与骨科医生会共同检查手术效果，确保所有损伤都得到了妥善处理。在术后的恢复阶段，双方医生会继续保持密切沟通，共同关注患者的恢复情况。他们会定期查看患者的伤口，评估愈合情况，并根据需要调整治疗方案<sup>[3]</sup>。此外，医生们还会指导患者进行康复锻炼，以帮助他们尽快恢复功能。值得一提的是，联合手术的成功不仅取决于医生们的专业技能和团队协作，还与患者的身体状况和配合程度密切相关。因此，在术前和术后，医生们会与患者进行充分的沟通，解释手术的必要性、可能的风险以及预期的恢复过程，以消除患者的疑虑和恐惧，增强他们的信心。

## 3 基层医院实践中的挑战与应对策略

在基层医院实践中，普外科与骨科联合手术治疗复杂创伤面临着诸多挑战，如人员技术水平有限、设备资源不足等。为了克服这些挑战，我们可以采取以下策略：

### 3.1 加强医护人员培训

在基层医院的实践中，加强医护人员培训是提升医疗服务质量的关键。这种培训不仅应该涵盖专业知识和技能的提升，还应该注重多学科协作能力的培养。首先，定期举办培训班是提升医护人员专业水平的有效途径。医院可以邀请行业内的专家或资深医生进行授课，内容应涵盖最新的医学知识、技术进展以及临床实践中的难点和热点问题。通过系统的理论学习和实践操作，医护人员能够不断更新自己的知识储备，提高处理复杂病例的能力。其次，鼓励医护人员参加学术交流活动也是提升其自身素养的重要方式。医院可以组织医护人员

参加各类医学会议、研讨会和论坛，与同行进行深入的交流和探讨。这不仅有助于医护人员了解行业前沿动态，还能拓宽他们的视野，激发创新思维。在培训过程中，还应特别强调多学科协作的重要性。复杂创伤的处理往往需要多个科室的协同作战，因此医护人员必须具备跨学科合作的能力。通过模拟演练、案例分析等方式，医护人员可以学会如何在紧急情况下与其他科室有效沟通、协同工作，从而确保患者得到及时、全面的治疗。此外，为了确保培训效果，医院还应建立完善的考核和激励机制。通过定期的考核和评估，医院可以了解医护人员的专业水平和协作能力，并针对存在的问题进行有针对性的指导。同时，对于在培训中表现突出的医护人员，医院应给予相应的奖励和晋升机会，以激发他们的学习热情和工作动力。

### 3.2 合理利用和更新设备资源

在基层医院的运营管理中，合理利用和及时更新医疗设备资源是提升诊疗水平、满足患者需求的重要环节。为了实现这一目标，我们需要根据医院的实际情况和患者的具体需求，制定科学合理的设备配置和更新计划。首先，我们要对医院现有的设备资源进行全面评估，了解设备的性能、使用年限以及维护成本等方面的信息。在此基础上，结合医院的发展规划和患者需求，制定出切实可行的设备采购和更新计划。在采购新设备时，要注重设备的性价比和实用性，确保新设备能够真正提升医院的诊疗能力。其次，为了弥补基层医院在设备资源方面的不足，我们可以积极与上级医院建立合作关系，实现资源共享。通过与上级医院的紧密合作，我们可以引进一些先进的医疗设备和先进技术，从而提升基层医院的诊疗水平。同时，这种合作模式还有助于我们学习上级医院的先进管理经验和诊疗技术，推动基层医院的持续发展。在实施设备资源共享的过程中，我们要注重与上级医院的沟通协调，明确双方的责任和权益，确保资源共享的顺利进行。此外，我们还要加强设备的使用培训和维护保养工作，确保设备的正常运转和延长使用寿命。最后，我们要定期对设备资源的使用情况进行评估和分析，及时调整设备配置和更新计划，以适应医院发展和患者需求的变化。同时，我们还要关注医疗设备的最新发展动态，及时引进新技术和新设备，为基层医院的发展注入新的活力。

### 3.3 优化诊疗流程

优化诊疗流程对于提高基层医院的服务质量和效率至关重要。诊疗流程的优化不仅能确保患者得到及时、规范的治疗，还能提升医院的整体运营效率。首先，建

立完善的诊疗流程是提升医疗服务质量的基础。医院应根据不同科室和病种的特点,制定详细的诊疗流程,包括患者接诊、检查、诊断、治疗、康复和出院等各个环节。每个环节都应有明确的标准操作流程和质量控制指标,以确保患者得到规范、高效的治疗。其次,管理制度的完善也是诊疗流程优化的重要一环。医院应建立科学的管理制度,明确各科室的职责和权限,形成高效的工作机制。同时,要加强对诊疗流程的监督和评估,及时发现问题并进行改进,确保诊疗流程的顺畅运行。在优化诊疗流程的过程中,加强科室之间的沟通与协作至关重要。各科室之间应建立良好的沟通机制,及时分享患者的病情信息和治疗进展,以便形成合力,提高治疗效果。此外,医院还可以通过定期的多学科会诊、病例讨论等方式,促进科室之间的交流与合作,共同为患者提供最佳的诊疗方案。最后,诊疗流程的优化还需要注重患者的体验和需求。医院应关注患者的反馈和建议,不断优化服务流程,提高患者的满意度。例如,可以设置患者服务中心,提供导诊、咨询、预约等一站式服务,方便患者就医。

### 3.4 关注患者心理需求

在处理复杂创伤时,医护人员不仅要关注患者的生理创伤,更要深入理解和满足他们的心理需求。这是因为复杂创伤不仅给患者带来身体上的痛苦,更可能引发深度的心理创伤和恐惧感。首先,医护人员要认识到心理支持在治疗过程中的重要性。对于经历复杂创伤的患者来说,他们可能会感到极度的恐惧、焦虑和无助。这时,医护人员的关心、理解和支持就显得尤为重要。通过提供心理支持,医护人员可以帮助患者缓解心理压力,增强他们的应对能力和自我调节能力。其次,医护人员需要加强与患者的沟通交流。有效的沟通不仅可以建立信任关系,还能让患者感受到医护人员的关心和支持。在沟通过程中,医护人员应耐心倾听患者的诉求和

困扰,给予积极的反馈和安慰。同时,医护人员还可以通过沟通了解患者的心理状态和需求,从而制定更加个性化的治疗方案。此外,对于心理创伤严重的患者,医护人员可以邀请专业的心理咨询师或心理医生进行心理疏导和治疗。这些专业人员能够提供更深入、更系统的心理支持,帮助患者走出心理阴影,重建生活信心<sup>[4]</sup>。最后,关注患者的心理需求还包括在医疗环境中创造温馨、舒适的氛围。医院可以通过改善环境设施、提供人性化的服务等措施,让患者在治疗过程中感受到温暖和关怀。这样不仅能提高患者的治疗依从性,还能提升他们对医疗服务的满意度。

### 结语

普外科与骨科联合手术治疗复杂创伤在基层医院中具有广阔的应用前景。通过加强多学科协作、提高医护人员技术水平、合理利用和更新设备资源等措施,我们可以克服实践中的挑战,为患者提供更为优质、高效的医疗服务。展望未来,随着医学技术的不断进步和基层医院条件的逐步改善,我们有理由相信普外科与骨科联合手术治疗复杂创伤将取得更加显著的成果。

### 参考文献

- [1]陆萍,倪东杰,郭良君,等.2017—2018年某医院骨科和普外科围术期患者解热镇痛药物利用分析[J].中国医院统计,2020,27(01):43-46+50.
- [2]李吉,孙璐莹.全麻骨科和普外科术后患者疼痛护理效果的随访与分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(58):77+354.DOI:10.19613/j.cnki.1671-3141.2019.58.039.
- [3]潘国琴.骨科及普外科护理纠纷的原因分析及对策[J].首都食品与医药,2019,26(24):135.
- [4]黄文彬.不同麻醉方式对老年骨科手术后患者短期认知功能与睡眠状况的影响[J].世界睡眠医学杂志,2024,11(01):105-107.